



Formulaire de mise en candidature Conseil d'administration – Coop ÉTS

Personne candidate

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Numéro de membre : _____

Candidats étudiants seulement

Numéro de carte étudiante : _____

Programme d'étude : _____

Candidature

Poste sur lequel vous postulez :

Sièges étudiant

Sièges institution

Pourquoi désirez-vous siéger au conseil d'administration de la Coop ÉTS :

*** Un administrateur de la Coop ÉTS s'engage à assister aux rencontres mensuelles du conseil d'administration et s'impliquer sur deux comités de travail.**

Remettre le formulaire à la Coop ÉTS, en personne ou par courriel (direction.adjoint@coopets.ca) avant **le vendredi 23 novembre 2018 à 18h**. Les élections auront lieu à l'assemblée générale annuelle, qui se tiendra le **27 novembre 2018, à 18h**. Nous vous demandons de préparer une présentation de deux minutes pour promouvoir votre candidature.

Signature : _____

Date : _____